An: sgkita@opr.de
Heinrich-Rau-Str. 27-30; 16816 Neuruppin

NOTBETREUUNG KINDERTAGESEINRICHTUNG/HORT

Angaben zum Kind 1 - für: □ Hort □ Kita □ Tagespflege

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Name und Anschrift der **Regel**-Kita bzw. Tagespflege / des Hortes / der Schule

Angaben zum Kind 2 - für: □ Hort □ Kita □ Tagespflege

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Name und Anschrift der Regel-Kita bzw. Tagespflege / des Hortes / der Schule

Eine Betreuung ist notwendig ab _____ bis_____

An folgenden Tagen ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr für je _____ Stunden.

Neben dem Wohnort wären folgende Orte der Betreuung denkbar:

_____

_____ Name, Vorname Elternteil 1	_____ Name, Vorname Elternteil 2
_____ Anschrift	_____ Anschrift
_____ Telefonnummer (tagsüber erreichbar)	_____ Telefonnummer (tagsüber erreichbar)
_____ E-Mail-Adresse (bitte angeben, notwendig)	_____ E-Mail-Adresse (bitte angeben, notwendig)
☐ verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft ☐ alleinerziehend ☐ getrennt lebend ☐ sorgeberechtigt	☐ verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft ☐ alleinerziehend ☐ getrennt lebend ☐ sorgeberechtigt

Dem Antrag ist ausnahmslos von jedem Elternteil ein Nachweis vom Arbeitgeber beizufügen. Bitte nutzen Sie dafür die Anlagen 1 und 2.

Ihr Antrag ist vollständig per E-Mail an sgkita@opr.de zu übersenden.

Grundlage für die Notbetreuung ist § 24a der Vierten Verordnung zur Änderung der

An: sgkita@opr.de
Heinrich-Rau-Str. 27-30; 16816 Neuruppin

Zweiten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung (lt. Beschluss vom 1. Februar 2022)

Elternteil 1	Berufsgruppe	Elternteil 2
☐	1. Gesundheitsbereich, gesundheitstechnische und pharmazeutische Bereiche, stationäre und teilstationäre Einrichtungen der Erziehungshilfe, Internate und weitere Einrichtungen nach § 45 des Achten Buches Sozialgesetzbuch, ambulante Hilfen zur Erziehung, ambulante, teilstationäre und stationäre Einrichtungen der Pflege und Eingliederungshilfe sowie Einrichtungen zur Versorgung psychisch erkrankter Menschen einschließlich der Einrichtungen für Menschen mit Suchterkrankungen sowie ambulante oder stationäre Einrichtungen der medizinischen Versorgung,	☐
☐	2. Schulen sowie Einrichtungen und Dienste der Kinder- und Jugendhilfe, insbesondere Kindertagesbetreuung,	☐
☐	3. Aufrechterhaltung der Staats- und Regierungsfunktionen in der Bundes-, Landes- und Kommunalverwaltung,	☐
☐	4. Polizei, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Bundeswehr, sonstige nicht-polizeiliche Gefahrenabwehr sowie Berufsfeuerwehr und freiwillige Feuerwehren und in anderen Hilfsorganisationen ehrenamtlich Tätige,	☐
☐	5. Rechtspflege und Steuerrechtspflege,	☐
☐	6. Vollzugsbereich einschließlich Justizvollzug, Maßregelvollzug und vergleichbare Bereiche,	☐
☐	7. Daseinsvorsorge für Energie, Abfall, Wasser, Öffentlicher Personennahverkehr, Informationstechnologie und Telekommunikation,	☐
☐	8. Leistungsverwaltung der Träger der Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Fünften Buch Sozialgesetzbuch, nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch und nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,	☐
☐	9. Landwirtschaft, Ernährungswirtschaft, Lebensmittel-einzelhandel und Versorgungswirtschaft,	☐
☐	10. Logistikbranche (einschließlich Kraftfahrerinnen und Kraftfahrer) für die Grundversorgung	☐
☐	11. Medien (einschließlich Infrastruktur bis zur Zeitungszustellung),	☐
☐	12. Veterinärmedizin,	☐
☐	13. für die Aufrechterhaltung des Zahlungsverkehrs erforderliches Personal,	☐
☐	14. Reinigungsfirmen, soweit sie in kritischen Infrastrukturen tätig sind,	☐
☐	15. Transport- und Patientenbegleitdienste sowie Blutspendedienste	☐
☐	16. Bestattungsunternehmen (einschließlich Krematorien).	☐

Mit der Unterschrift wird versichert, dass eine alternative Betreuung unmöglich organisiert werden kann. Mit Antragstellung willigen Sie der Bearbeitung, Speicherung und Weitergabe personenbezogener Daten zur Abwicklung der Notbetreuung ein.

_____

Ort, Datum Unterschrift/en aller Antragsstellenden

An: sgkita@opr.de
Heinrich-Rau-Str. 27-30; 16816 Neuruppin

Anlage 1 – Elternteil 1

Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

_____
Name, Vorname des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

_____
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit/ Position im Unternehmen

Felder 1 bis 3 sind Pflichtfelder:

1. Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

☐ unbefristeten Arbeitsverhältnis
☐ befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum:

befindet.

2. Der/die Mitarbeiter/in arbeitet

☐ vollständig vor Ort im Unternehmen
☐ vollständig im Homeoffice
☐ abwechselnd im Homeoffice und vor Ort im Unternehmen.
☐ Sonstiges (z.B. Tätigkeit nur an bestimmten Wochentagen):

3. Begründung der außergewöhnlichen Notwendigkeit (Pflichtfeld):
_____
_____
_____
_____

_____
Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

An: sgkita@opr.de
Heinrich-Rau-Str. 27-30; 16816 Neuruppin

Anlage 2 – Elternteil 2

Nachweis vom Arbeitgeber als Anlage zum Antrag auf Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass

_____
Name, Vorname des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin

_____
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit/ Position im Unternehmen

Felder 1 bis 3 sind Pflichtfelder:

1. Mitarbeiter/in unseres Unternehmens ist und sich in einem

☐ unbefristeten Arbeitsverhältnis
☐ befristeten Arbeitsverhältnis, Befristung bis zum:

befindet.

2. Der/die Mitarbeiter/in arbeitet

☐ vollständig vor Ort im Unternehmen
☐ vollständig im Homeoffice
☐ abwechselnd im Homeoffice und vor Ort im Unternehmen.
☐ Sonstiges (z.B. Tätigkeit nur an bestimmten Wochentagen):

3. Begründung der außergewöhnlichen Notwendigkeit (Pflichtfeld):

_____

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers